## PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE MINAS GERAIS CIÊNCIA DE DADOS

## Avaliação processual 4 - Modelo conceitual

Discente: Rafael Cabral Campos Pinheiro

Disciplina: Mineração de Dados

Modelo conceitual unificado para o domínio do AVC (Acidente Vascular Cerebral)

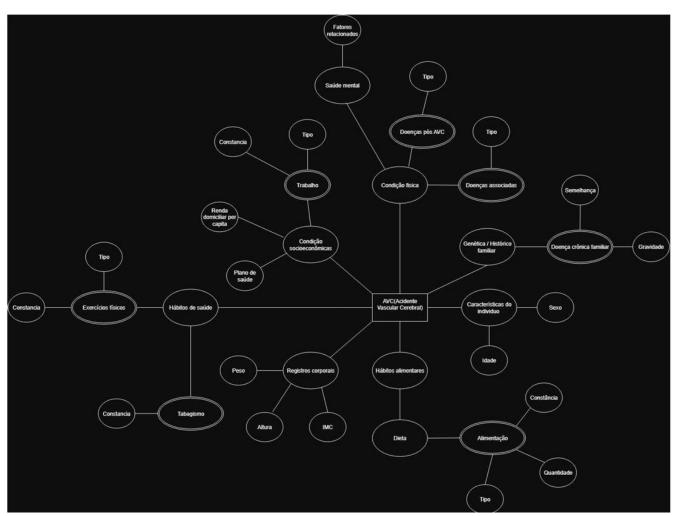


Tabela 1: Dimensões, Aspectos e Atributos vinculados para o domínio AVC

Descrição do Mapa Conceitual – Domínio de problema: AVC (Acidente Vascular Cerebral)				
Dimensão: Hábitos alimentares				
Aspectos (conhecimento explícito e estudo científico vinculado)	Atributos associados ao aspecto	Atributos vinculados com as fontes de dados		
Dieta: A Dieta e ingestão de alimentos e bebidas: hábitos alimentares impactam diretamente no risco de AVC. Estudos apontam que alto consumo de sódio, gorduras e bebidas açucaradas aumentam a probabilidade de desenvolver doenças cardiovasculares (Malik et al., 2010)	Quais alimentos e bebidas são consumidos     Frequência do consumo     Quantidade consumida	Módulo P – Estilos de Vida: P6a até P26a, P6b até P24a (BD - PNS)		
Dimensão Hábitos de saúde				
Tabagismo: O tabagismo é um dos principais fatores de risco para doenças cardiovasculares e AVC. O cigarro aumenta a pressão arterial, causa aterosclerose e eleva a chance de isquemia cerebral (WHO, 2017).	Consumo de cigarros industrializados, artesanais e outros derivados do tabaco Frequência de consumo (quantidade/dia, tempo de hábito) Exposição ao fumo passivo	Módulo P – Estilos de Vida: P36a até P49a (BD – PNS)		
Atividade física: A prática regular de atividade física reduz o risco de hipertensão, obesidade e diabetes, que são fatores de risco para o AVC (LaMonte et al., 2005).	<ul> <li>Frequência semanal da prática de atividades físicas</li> <li>Tempo médio de duração</li> <li>Tipo de atividade (leve, moderada, intensa)</li> </ul>	• Módulo P – Estilos de Vida: P30a até P35a (BD – PNS)		
Dimensão: Condições físicas e mentais				
Doenças associadas: Hipertensão arterial, diabetes mellitus e dislipidemias são as doenças crônicas mais fortemente associadas ao risco de AVC, sendo reconhecidas como fatores primários de risco cardiovascular (Feigin et al., 2016).	<ul> <li>Presença de hipertensão arterial</li> <li>Presença de diabetes mellitus</li> <li>Presença de dislipidemia (colesterol elevado)</li> </ul>	• Módulo Q – Doenças Crônicas: Q30a, Q32a, Q38a (BD – PNS)		

Doenças pós AVC: O AVC pode gerar complicações físicas e funcionais, como sequelas motoras, dificuldades de fala, perda de memória e maior risco de novos eventos cerebrovasculares (Mohan et al., 2011).	<ul> <li>Presença de limitações funcionais após AVC</li> <li>Dificuldades motoras e de locomoção</li> <li>Problemas de fala e cognição</li> </ul>	Módulo G – Pessoas com Deficiência (BD – PNS)     Módulo Q – Doenças Crônicas: Q47a (BD – PNS)	
Saúde mental: Aspectos (conhecimento científico): Depressão, ansiedade e estresse estão associados a maior risco de AVC, além de impactarem a recuperação e reabilitação após o evento (Lee et al., 2020).	<ul> <li>Presença de sintomas depressivos</li> <li>Presença de ansiedade</li> <li>Autopercepção de saúde mental</li> </ul>	Módulo Q – Doenças Crônicas: Q33a (BD – PNS)     Módulo P – Estilos de Vida: questões sobre percepção de saúde (BD – PNS)	
Dime	nsão: Condições socioeco	nômicas	
Plano de saúde: Aspectos (conhecimento científico): A posse de plano de saúde está associada a maior acesso a consultas, exames preventivos e acompanhamento clínico, reduzindo desigualdades no cuidado do AVC (Barata et al., 2019).	<ul> <li>Presença ou ausência de plano de saúde</li> <li>Tipo de plano de saúde (individual, familiar, empresarial)</li> <li>Utilização efetiva do plano</li> </ul>	Módulo J – Utilização de Serviços de Saúde (BD – PNS)     Questões específicas sobre cobertura de plano de saúde (BD - Pns)	
Renda domiciliar: Aspectos (conhecimento científico): Baixa renda está associada a maior vulnerabilidade social e menor acesso a medidas de prevenção do AVC, como alimentação saudável e serviços de saúde de qualidade (Bird, 2015).	<ul> <li>Renda domiciliar mensal</li> <li>Renda per capita</li> <li>Fontes de rendimento (trabalho, aposentadoria, benefícios sociais)</li> </ul>	• Módulo F – Rendimentos (BD – PNS)	
Trabalho: Aspectos (conhecimento científico): Condições de trabalho (tipo de ocupação, jornada, exposição a estresse) influenciam diretamente na saúde cardiovascular e no risco de AVC (Kivimäki & Steptoe, 2018).	<ul> <li>Situação de ocupação (empregado, desempregado, informal)</li> <li>Jornada de trabalho semanal</li> <li>Condições de trabalho (exposição a riscos, esforço físico, estresse)</li> </ul>	• Módulo E – Características do trabalho (BD – PNS)	
Dimensão: Características do individuo			
Sexo e idade: Sexo e idade são fatores individuais diretamente ligados ao risco de AVC (Gale & Gillespie, 2001).	• Sexo • Idade	Módulo C – Características gerais dos moradores (BD - PNS)	

Dimensão: Genética /histórico familiar				
Doenças crônicas familiar: Predisposição individual e histórico familiar de doenças crônicas aumentam a probabilidade de desenvolver AVC (Ali, 2013)	<ul> <li>Recomendação médica por histórico familiar</li> <li>Tipo de predisposição</li> <li>Severidade</li> </ul>	• Módulo Q – Doenças Crônicas: Q46a (BD – PNS)		
Dimensão: Registros corporais				
Peso altura e IMC: Peso e altura utilizados para calcular o IMC e avaliar risco de obesidade, fator ligado ao desenvolvimento de doenças cardiovasculares (Leong & Wilding, 1999).	<ul><li>Peso</li><li>Altura</li><li>IMC</li><li>Nível de gordura corporal</li></ul>	• Módulo W – Antropometria: P1a, P4a, W000201, W000202 (BD – PNS)		